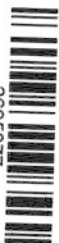


COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT



2 - N° Guia no Prestador 2695377

AT: 2695377
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 2695377

4 - Data da Autorização 23/05/2024
5 - Senha 17:09

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 94411086
6 - Data de Validade da Senha 10/06/2024

Dados do Solicitante
9 - Validade da Carteira 10/06/2024
10 - Nome FELIPE DE SOUZA TRAMONTI

13 - Código na Operadora 91149294000173
14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO
16 - Conselho Profissional 06
17 - Número do Conselho 23348

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23/05/2024
23 - Indicação Clínica S626 - Fratura de outros dedos

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
22 30722420 FRATURAS E/OU LUXACAOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUCAO INCRUENTA
22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO

27 - Data 28 - Hora Inicial 29 - Hora Final 30 - Código Procedimento 31 - Descrição
23/05/2024 17:10 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
23/05/2024 17:22 22 30722420 FRATURAS E/OU LUXACAOES DE FALA
23/05/2024 17:12 22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
23 2

Dados do Atendimento
34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
1

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 91149294000173
30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição
23/05/2024 17:10 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
23/05/2024 17:22 22 30722420 FRATURAS E/OU LUXACAOES DE FALA
23/05/2024 17:12 22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO

42 - Quantidade 43 - Via 44 - Tec 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 1 1 R\$ 65,00 R\$ 65,00
1 1 R\$ 62,15 R\$ 62,15
1 1 R\$ 40,07 R\$ 40,07

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq Ref 49 - Grau Part 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional
62739972091 MAURO AZEREDO

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
6 23348 43 225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa
TRAUMA D3 MAO E

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
R\$ 167,22 R\$ 20,00 R\$ 24,91

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

5 - Código CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis				
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	23/05/2024	17.09	17.09	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97					
16-Descrição														
TALA METALICA														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	23/05/2024	17.09	17.09	19	45544	2	0	R\$ 3,66	R\$ 7,32					
16-Descrição														
ATADURA CREPON 06 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	23/05/2024	17.09	17.09	19	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,82					
16-Descrição														
ATADURA CREPON 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	23/05/2024	17.09	17.09	19	64622	25	0	R\$ 0,08	R\$ 2,00					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	23/05/2024	17.09	17.09	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00					
16-Descrição														
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	23/05/2024	17.09	17.09	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80					
16-Descrição														
BENUOIN														
17-Total Gases Medicinais R\$														
R\$ 0,00														
18-Total Medicamentos R\$														
R\$ 0,00														
19-Total Materiais R\$														
R\$ 24,91														
20-Total Taxas Div.														
R\$ 20,00														
21-Total Diarias R\$														
R\$ 0,00														
22-Total Alugueis R\$														
R\$ 0,00														
23-Total Geral R\$														
R\$ 44,91														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 23/05/2024 / 17:09

Registro ID: 409195

Tipo Atendimento
URGENCIA



2695377

2695377

Paciente: 409195 FELIPE DE SOUZA TRAMONTI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 12/06/2006 Idade: 17 RG: 9062149481

CPF: 035.791.410-40

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 23/05/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 3023-5022 3023-5022

Paciente:
FELIPE DE SOUZA TRAMONTI

Usuario:
ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA D3 MÃO E

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 3 QDE

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAOES DE 1
FALANGES (INTERFALANGEANAS) -
REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Felipe Tramonti
Assinatura Paciente

[Assinatura Médica]
Assinatura Médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe de Souza Tramonti

Nº da Carteira: 9.44.11086

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 12/06/2006

Nº da Guia: 18013

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/05/2024	08:17:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava na aula de educação física jogando handball e quando foi segurar a bola torceu os dedos para atrás

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Paulo

Data

23/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

a torção ocorreu nos dedos médio e no dedo indicador

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

